

COMPTE DE RÉSULTAT FISCAL

pour AJ mois

Si ce formulaire est déposé sans informations chiffrées, cocher la case Néant ci-contre :
Ne porter qu'une somme par ligne (ne pas porter les centimes)

1		NOM ET PRÉNOMS OU DÉNOMINATION			
Nature de l'activité				Code activité pour les praticiens médicaux	
N° SIRET				si exercice en société (2) AV	
Résultat déterminé (2) :		d'après les règles «recettes-dépenses» AK		d'après les règles «créances-dettes» AL	
Comptabilité tenue (2) :		Hors taxe CV		Taxe incluse CW	
Si vous êtes adhérent d'une association agréée (2)		Année d'adhésion AN		Salaires nets perçus AR	
Montant des immobilisations (report du total des bases amortissables hors TVA déductible de la col. 4 du tableau I de la déclaration n° 2035)		DA			
2	R E C E T T E S	1	Recettes encaissées y compris les remboursements de frais ①	AA	
		2	À déduire } Débours payés pour le compte des clients ②	AB	
		3		Honoraires rétrocedés ③	AC
		4	Montant net des recettes	AD	
		5	Produits financiers ④	AE	
		6	Gains divers ⑤	AF	
		7	TOTAL (lignes 4 à 6)	AG	
3	D É P E N S E S	8	Achats ⑥	BA	
		9	Frais de personnel } Salaires nets et avantages en nature ⑦	BB	
		10		Charges sociales sur salaires (parts patronale et ouvrière)	BC
		11	Impôts et taxes ⑧ } Taxe sur la valeur ajoutée	BD	
		12		Taxe professionnelle	BE
		13	Autres impôts	BS	
		14	⑧ Contribution sociale généralisée déductible	BV	
		15	Loyer et charges locatives	BF	
		16	Location de matériel et de mobilier - dont redevances de collaboration ⑨	BW	
		17	Entretien et réparations	TOTAL : travaux, fournitures et services extérieurs	BH
		18	Personnel intérimaire		
		19	Petit outillage ⑩		
		20	Chauffage, eau, gaz, électricité	TOTAL : transports et déplacements	BJ
		21	Honoraires ne constituant pas des rétrocessions ⑪		
		22	Primes d'assurances	TOTAL : frais divers de gestion	BM
		23	Frais de véhicules ⑫ (cochez la case si évaluation forfaitaire <input type="checkbox"/>)		
		24	Autres frais de déplacements (voyages...)		
		25	Charges sociales personnelles ⑬ : dont obligatoires BT	BU	BK
		26	Frais de réception, de représentation et de congrès	TOTAL : frais divers de gestion	BM
		27	Fournitures de bureau, frais de documentation, de correspondance et de téléphone		
		28	Frais d'actes et de contentieux		
		29	Cotisations syndicales et professionnelles BY	TOTAL : frais divers de gestion	BN
		30	Autres frais divers de gestion		
31	Frais financiers ⑭	BP			
32	Pertes diverses ⑮	BR			
33	TOTAL (lignes 8 à 32)				

COMPTE DE RÉSULTAT FISCAL

pour AJ mois

Si ce formulaire est déposé sans informations chiffrées, cocher la case Néant ci-contre :
Ne porter qu'une somme par ligne (ne pas porter les centimes)

1		NOM ET PRÉNOMS OU DÉNOMINATION				
Nature de l'activité				Code activité pour les praticiens médicaux		
N° SIRET				si exercice en société (2) AV		
Résultat déterminé (2) :		d'après les règles «recettes-dépenses» AK		d'après les règles «créances-dettes» AL		
Comptabilité tenue (2) :		Hors taxe CV		Taxe incluse CW		
Si vous êtes adhérent d'une association agréée (2)		AM		Année d'adhésion AN		
Montant des immobilisations (report du total des bases amortissables hors TVA déductible de la col. 4 du tableau I de la déclaration n° 2035)		DA				
2	R E C E T T E S	1	Recettes encaissées y compris les remboursements de frais ①	AA		
		2	À déduire	Débours payés pour le compte des clients ②	AB	
		3		Honoraires rétrocedés ③	AC	
		4	Montant net des recettes	AD		
		5	Produits financiers ④	AE		
		6	Gains divers ⑤	AF		
		7	TOTAL (lignes 4 à 6)	AG		
3	D É P E N S E S	8	Achats ⑥	BA		
		9	Frais de personnel	Salaires nets et avantages en nature ⑦	BB	
		10		Charges sociales sur salaires (parts patronale et ouvrière)	BC	
		11	Taxe sur la valeur ajoutée	BD		
		12	Impôts et taxes ⑧	Taxe professionnelle	BE	
		13		Autres impôts	BS	
		14	⑧ Contribution sociale généralisée déductible	BV		
		15	Loyer et charges locatives	BF		
		16	Location de matériel et de mobilier - dont redevances de collaboration ⑨	BW		
		17	Entretien et réparations	TOTAL : travaux, fournitures et services extérieurs	BH	
		18	Personnel intérimaire			
		19	Petit outillage ⑩			
		20	Chauffage, eau, gaz, électricité	TOTAL : transports et déplacements	BJ	
		21	Honoraires ne constituant pas des rétrocessions ⑪			
		22	Primes d'assurances	TOTAL : frais divers de gestion	BM	
		23	Frais de véhicules ⑫			
		24	Autres frais de déplacements (voyages...)			
		25	Charges sociales personnelles ⑬ : dont obligatoires BT	dont facultatives BU	BK	
		26	Frais de réception, de représentation et de congrès	TOTAL : frais divers de gestion	BM	
		27	Fournitures de bureau, frais de documentation, de correspondance et de téléphone			
		28	Frais d'actes et de contentieux			
		29	Cotisations syndicales et professionnelles BY	TOTAL : frais divers de gestion	BM	
		30	Autres frais divers de gestion			
31	Frais financiers ⑭	BN				
32	Pertes diverses ⑮	BP				
33	TOTAL (lignes 8 à 32)	BR				

2° EXEMPLAIRE DESTINÉ À L'ADMINISTRATION

COMPTE DE RÉSULTAT FISCAL

pour mois

Si ce formulaire est déposé sans informations chiffrées, cocher la case Néant ci-contre :
Ne porter qu'une somme par ligne (ne pas porter les centimes)

1		NOM ET PRÉNOMS OU DÉNOMINATION				
Nature de l'activité				Code activité pour les praticiens médicaux		
N° SIRET				si exercice en société (2) AV		
Résultat déterminé (2) :		d'après les règles «recettes-dépenses» AK		d'après les règles «créances-dettes» AL		
Comptabilité tenue (2) :		Hors taxe CV		Taxe incluse CW		
Si vous êtes adhérent d'une association agréée (2)		AM		Année d'adhésion AN		
Montant des immobilisations (report du total des bases amortissables hors TVA déductible de la col. 4 du tableau I de la déclaration n° 2035)		DA				
2						
RECETTES	1	Recettes encaissées y compris les remboursements de frais ①	AA			
	2	À déduire } Débours payés pour le compte des clients ②	AB			
	3		Honoraires rétrocedés ③	AC		
	4	Montant net des recettes	AD			
	5	Produits financiers ④	AE			
	6	Gains divers ⑤	AF			
	7	TOTAL (lignes 4 à 6)	AG			
3						
DEPENSES	8	Achats ⑥	BA			
	9	Frais de personnel } Salaires nets et avantages en nature ⑦	BB			
	10		Charges sociales sur salaires (parts patronale et ouvrière)	BC		
	11		Taxe sur la valeur ajoutée	BD		
	12	Impôts et taxes ⑧ } Taxe professionnelle	BE			
	13		Autres impôts	BS		
	14	⑧ Contribution sociale généralisée déductible	BV			
	15	Loyer et charges locatives	BF			
	16	Location de matériel et de mobilier - dont redevances de collaboration ⑨	BW			
	17	Entretien et réparations				
	18	Personnel intérimaire				
	19	Petit outillage ⑩				
	20	Chauffage, eau, gaz, électricité				
	21	Honoraires ne constituant pas des rétrocessions ⑪				
	22	Primes d'assurances				
23	Frais de véhicules ⑫					
24	(cochez la case si évaluation forfaitaire <input type="checkbox"/>) Autres frais de déplacements (voyages...)					
25	Charges sociales personnelles ⑬ : dont obligatoires <input type="text" value="BT"/> dont facultatives <input type="text" value="BU"/>	BK				
26	Frais de réception, de représentation et de congrès					
27	Fournitures de bureau, frais de documentation, de correspondance et de téléphone					
28	Frais d'actes et de contentieux					
29	Cotisations syndicales et professionnelles <input type="text" value="BY"/>					
30	Autres frais divers de gestion					
31	Frais financiers ⑭	BN				
32	Pertes diverses ⑮	BP				
33	TOTAL (lignes 8 à 32)	BR				

EXEMPLAIRE À CONSERVER PAR LE DÉCLARANT